



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN GES ODONTOLÓGICO
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM EMILIO SCHAFFAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CRISTÓBAL ALEJANDRO ELIZONDO ROJAS
RUT	
Programa	PERCAPITA
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	30 DE NOVIEMBRE DE 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 890.638 -n°11
-------------------	-------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa 18-10-2024	HASTA: dd - mm- aaaa 30-11-2024
--------------------	---	---

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES ODONTOLÓGICAS A MAYORES DE 20 AÑOS	44	DE 18 DE OCTUBRE A 31 DE OCTUBRE
	ATENCIONES ODONTOLÓGICAS A MAYORES DE 20 AÑOS	97	DE 1 DE NOVIEMBRE A 30 DE NOVIEMBRE

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro, por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: CRISTÓBAL ALEJANDRO ELIZONDO ROJAS RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTÉS RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: